

情報提供依頼書兼同意書

私、
は、ビザ申請・就職等に必要の手続きを行うにあたり、成城大学が保有する私の個人情報を、以下の条件で第三者に提供することを希望いたします。

1. 個人情報の提供対象者 ※わかる範囲で記入をお願いします。

機関等名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	
その他	

2. 提供を希望する個人情報の項目 ※必要な項目にチェックをしてください。

個人情報の提供対象者が希望する内容すべて

(提供項目を制限される場合)

氏名
生年月日
入学年月日
卒業年月日
所属学部
学位（学士、修士、博士等）
その他（必要であれば具体的に記載）：

3. 個人情報提供の目的
-

4. 同意事項

私は、本書面記載の条件に基づいて私の個人情報が第三者に提供されることに同意いたします。また、この情報提供は本書面に記載した目的のためのみ行われるものであり、その他の目的で使用されないことを確認いたします。

氏 名	
生年月日	
電話番号	
メールアドレス	
提出日付	

※本依頼書の有効期限は提出日付より1か月です。

情報提供依頼の撤回をされる場合は成城大学教務部までご連絡ください。